

受付印

## 未登記家屋の異動申告書

(あて先) 十日町市長

年 月 日

申告者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり、未登記家屋の所有者に異動がありましたので、申告します。

当該家屋に係る問題が生じた場合は、当事者間にて解決し、十日町市には迷惑をお掛けしません。

記

## 【所有者】

新所有者 住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

旧所有者 住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 印 (実印) \_\_\_\_\_

※異動の原因が相続の場合は旧所有者の押印は必要ありません。

## 【家屋の内容】

所在地 (地番)	構造	評価種類※	床面積	摘要
十日町市			m <sup>2</sup>	
十日町市			m <sup>2</sup>	
十日町市			m <sup>2</sup>	
十日町市			m <sup>2</sup>	

※評価種類は現況とは異なります

## 【異動の原因】

相続 ・ 売買 ・ 贈与 ・ その他 ( )

異動原因の発生日 : 年 月 日

## 【添付書類】

相続	<input type="checkbox"/> 遺産分割協議書 (原則) ※遺産分割協議書を提出できない特別な事由がある場合のみ戸籍謄本・除籍謄本等の相続関係が分かる書類の写し
売買	<input type="checkbox"/> 売買契約書又は売渡証書等の売買を証明する書類の写し <input type="checkbox"/> 旧所有者の印鑑証明書
贈与	<input type="checkbox"/> 贈与契約書又は贈与証明書等の贈与を証明する書類の写し <input type="checkbox"/> 旧所有者の印鑑証明書
その他	<input type="checkbox"/> 所有权移転の事実を証明する契約書等の写し <input type="checkbox"/> 旧所有者の印鑑証明書

## 【注意事項】

- この申告書は、固定資産税課税に必要な事項を十日町市に申告するためのもので、登記の手続きとは一切関係ありません。
- 上記の申告内容について、新潟県税務担当部署に情報提供する場合がありますのでご了承ください。

棟番号		調査表		異動	納稅義務者 コード	旧	地区 NO
				確認		新	